

La enfermedad meningocócica y los estudiantes universitarios

Noviembre de 2015 | Página 1 de 3

¿Qué es la enfermedad meningocócica?

La enfermedad meningocócica se produce por una infección con la bacteria *Neisseria meningitidis*. Esta bacteria puede infectar el tejido que rodea el cerebro y la médula espinal (las “meninges”) y provocar la meningitis, o también pueden infectar la sangre u otros órganos del cuerpo. En los Estados Unidos, esta enfermedad afecta a entre 1,000 y 1,200 personas anualmente, de las cuales entre el 10 % y el 15 % fallece a pesar de recibir tratamiento con antibióticos. Además, entre el 11 % y el 19 % de los sobrevivientes pueden perder alguna extremidad; presentar hipoacusia o sordera; desarrollar problemas del sistema nervioso, que incluyen problemas neurológicos a largo plazo; o tener ataques epilépticos o derrames cerebrales.

¿Qué es la *Neisseria meningitidis*?

Es una bacteria que puede encontrarse normalmente en la garganta y la nariz de las personas. Aproximadamente entre el 5 % y el 15 % de las personas tienen esta bacteria y no se enferman por ella. Podemos denominar a estas personas “portadoras”. La bacteria está presente en los portadores sólo durante un tiempo breve. Por lo general, la bacteria desaparece y estas personas pueden tener una mayor resistencia a la infección en el futuro. En casos poco comunes, la bacteria puede pasar a la sangre y se aloja en el tejido que rodea la médula espinal y el cerebro, y provoca una enfermedad grave.

¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad meningocócica?

Los signos y síntomas de la enfermedad meningocócica incluyen la aparición repentina de fiebre, rigidez en el cuello, dolor de cabeza, náuseas, vómitos y/o confusión mental. Los cambios de conducta, tales como confusión, somnolencia y apatía son síntomas importantes de la enfermedad. Asimismo, pueden aparecer erupciones en la piel. Toda persona que tenga estos síntomas debe ser examinada inmediatamente por un proveedor de atención médica.

¿Cómo se propaga la bacteria?

La bacteria se contagia de persona a persona a través de la saliva (esputo). Para que la bacteria se propague, es necesario estar en contacto directo con la saliva de una persona infectada. El contacto directo incluye actividades tales como besarse o compartir botellas de agua, los mismos utensilios para comer o beber, o cigarrillos con una persona infectada, así como también estar a una distancia de 1 a 2 metros (3 a 6 pies) de una persona infectada que esté estornudando o tosiendo.

¿Quién tiene mayor riesgo de contraer la enfermedad meningocócica?

Los grupos de alto riesgo incluyen cualquier persona que tenga una lesión en el bazo o cuyo bazo haya sido extirpado, aquellas con deficiencia prolongada del componente complemento (un trastorno hereditario del sistema inmunológico), con infección por VIH, quienes viajan a países donde la enfermedad meningocócica es muy común, microbiólogos y personas que pueden haber estado expuestas a la enfermedad meningocócica durante un brote. Asimismo, las personas que residen en ciertos entornos, como los estudiantes universitarios de primer año que viven en dormitorios y los reclutas militares, corren un riesgo mayor de contraer la enfermedad de algunos serotipos.

¿Los estudiantes universitarios están en riesgo de contraer la enfermedad meningocócica?

Los estudiantes universitarios de primer año y otros estudiantes que se inscriben por primera vez en una universidad y que viven en residencias estudiantiles o en otras situaciones de vivienda compartida (por ejemplo, fraternidades), tienen un riesgo mayor de contraer la enfermedad meningocócica a través de uno de los serogrupos que incluye la vacuna tetravalente en comparación con las personas de su misma edad que no estudian en una universidad. El ambiente cerrado en combinación con determinadas conductas (como el consumo de alcohol, la exposición al humo del cigarrillo, el hecho de compartir alimentos o bebidas, y las actividades que suponen el intercambio de saliva) pueden representar un mayor riesgo de infección. El riesgo que



tienen otros estudiantes universitarios de contraer la enfermedad meningocócica, particularmente los estudiantes mayores y los que no viven en viviendas comunitarias, no aumenta.

En general, el riesgo de contraer la enfermedad meningocócica invasiva de tipo B no aumenta entre los estudiantes universitarios en comparación con las personas de la misma edad que no estudian en la universidad. Sin embargo, y si bien son poco frecuentes, se producen brotes de enfermedad meningocócica de tipo B en las universidades. Durante un brote, es posible que se recomiende inmunizar a los estudiantes con la vacuna antimeningocócica de tipo B.

¿Existe una vacuna para la enfermedad meningocócica?

Sí, las vacunas antimeningocócicas tetravalentes polisacáridas y las vacunas antimeningocócicas conjugadas protegen contra cuatro serotipos (subgrupos) de la enfermedad meningocócica (A, C, W e Y), y las vacunas antimeningocócicas de tipo B protegen contra la enfermedad del serogrupo B.

- La vacuna antimeningocócica tetravalente conjugada (Menactra y Menveo) está indicada para los niños de entre 11 y 12 años de edad y para algunos niños más pequeños que tengan ciertas afecciones, como asplenia (incluida la drepanocitosis), o antes de viajar a ciertas partes del mundo donde la enfermedad meningocócica es frecuente. Los estudiantes de entre 16 y 18 años deberían recibir una dosis de refuerzo o, en el caso de que aún no hayan sido vacunados, deberían vacunarse por primera vez. Asimismo, se recomienda la administración de la vacuna antimeningocócica conjugada a los estudiantes universitarios de primer año, los reclutas militares y otros estudiantes que se inscriban por primera vez en una universidad, que vivan en residencias estudiantiles y que aún no hayan sido vacunados.
- Las vacunas antimeningocócicas de serogrupo B (Bexsero y Trumenba) protegen contra la enfermedad meningocócica de serogrupo B y solo están indicadas para las personas que tengan ciertas afecciones de alto riesgo, relativamente poco frecuentes, y que corran riesgo debido a su ocupación (por ejemplo, las personas con lesiones en el bazo o cuyo bazo haya sido extirpado, las que tengan deficiencia prolongada de factores terminales del complemento, las que viajen a países donde la enfermedad meningocócica es muy frecuente, los microbiólogos que trabajan con *N. meningitidis* y las personas que pueden haber estado expuestas durante un brote). También pueden usarse en otros adolescentes y adultos jóvenes de entre 16 y 23 años según el criterio clínico.
- La vacuna antimeningocócica tetravalente polisacárida (Menomune) está indicada para ciertos adultos de alto riesgo mayores de 55 años.

Si tiene preguntas sobre alguna de estas vacunas, consulte a su proveedor de atención médica.

¿Qué tan completa es la protección que proporciona la vacuna?

La incidencia de la enfermedad meningocócica de todos los serogrupos ha disminuido en los EE. UU. desde fines de la década de 1990, en parte debido a la vacunación. Las cepas C, W e Y, que se incluyen en la vacuna antimeningocócica tetravalente conjugada, provocan el 73 % de los casos de enfermedad meningocócica en personas mayores de 11 años en los EE. UU. Debido a que la eficacia de la vacuna antimeningocócica tetravalente conjugada disminuye con el paso del tiempo, se recomienda aplicar un refuerzo a los 16 años, después de la dosis inicial que se aplica entre los 11 y los 12 años. Esta vacuna protege a los jóvenes durante los últimos años de la adolescencia y el inicio de los veinte años, cuando el riesgo es máximo. Desafortunadamente, no existe una vacuna con una eficacia del 100 % para prevenir la enfermedad. Si su hijo está expuesto a la enfermedad meningocócica, quizás le indiquen antibióticos para evitar que contraiga la enfermedad.

Se espera que las vacunas antimeningocócicas de tipo B ofrezcan una protección a corto plazo contra la mayoría de las cepas del serogrupo B. Se están llevando a cabo estudios para verificar y describir la eficacia de estas vacunas en mayor detalle.



¿Es segura la vacuna meningocócica?

Al igual que cualquier medicamento, las vacunas pueden provocar reacciones alérgicas. Los riesgos asociados a la vacuna son mucho menores que los riesgos de la enfermedad meningocócica. Algunas personas sufren efectos secundarios leves cuando son vacunadas, como por ejemplo enrojecimiento o dolor en el lugar donde se aplica la vacuna. Las reacciones locales son más frecuentes en aquellos a quienes se les aplica la vacuna antimeningocócica conjugada. Por lo general, estos síntomas duran entre 1 y 2 días. Un pequeño porcentaje de personas tienen fiebre como consecuencia de la vacuna. La vacuna puede ser administrada a mujeres embarazadas.

¿Es obligatorio que los estudiantes se pongan la vacuna antimeningocócica antes de entrar a la universidad?

Las leyes del estado de Massachusetts exigen que los estudiantes de tiempo completo que ingresen a una universidad y los alumnos de escuelas que asistan a los grados del 9.º al 12.º que piensen vivir en residencias universitarias o en una vivienda compartida autorizada o aprobada por la escuela o la universidad reciban la vacuna antimeningocócica tetravalente. Estos estudiantes deben presentar un certificado que pruebe que se les ha administrado una dosis de la vacuna antimeningocócica tetravalente polisacárida en los últimos 5 años (o una dosis de la vacuna antimeningocócica tetravalente conjugada en algún momento en el pasado). Los estudiantes deberían vacunarse antes de inscribirse; sin embargo, pueden inscribirse sin haberlo hecho siempre y cuando se apliquen las vacunas obligatorias en un plazo de 30 días a partir de la fecha de su inscripción. No se exige la aplicación de la vacuna antimeningocócica de tipo B.

La ley prevé excepciones. Los estudiantes pueden comenzar las clases sin un certificado de inmunización contra la enfermedad meningocócica si: 1) el estudiante presenta una carta de su médico en la que se explique que existe una razón médica por la que el estudiante no puede ser vacunado; 2) el estudiante (o, si este es menor de edad, su padre, madre o representante legal) presenta una declaración por escrito que exprese que vacunarse va en contra de sus sinceras creencias religiosas, o 3) el estudiante (o, si este es menor de edad, su padre, madre o representante legal) firma un descargo de responsabilidad en el que declara que recibió información sobre los peligros de la enfermedad meningocócica, leyó dicha información y decidió no vacunarse. Para obtener más información, consulte el documento del Departamento de Salud Pública de Massachusetts titulado “*Information about Meningococcal Disease and Vaccination and Waiver for Students at Residential Schools and College*” (“Información acerca de la enfermedad meningocócica y su vacuna, y descargo de responsabilidad para estudiantes que viven en universidades residenciales”).

Aunque no es obligatorio, a partir de octubre de 2010, el Comité Consultivo sobre Prácticas de Inmunización (*Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP*) recomienda que todas las personas mayores de 21 años que ingresen a la universidad reciban una dosis de la vacuna antimeningocócica tetravalente dentro de los cinco años posteriores a su inscripción. Los estudiantes universitarios que no vivan en residencias del campus y deseen reducir su riesgo de contraer la enfermedad meningocócica también pueden vacunarse, aunque en su caso no es obligatorio.

¿Dónde puede vacunarse un estudiante universitario?

Los estudiantes y sus padres deben hablar con su proveedor de atención médica sobre la enfermedad meningocócica, los beneficios y riesgos de la vacuna, y la disponibilidad de la vacuna.

¿Dónde puedo obtener más información?

- Puede comunicarse con su proveedor de atención médica.
- Puede contactarse con el Departamento de Salud Pública de Massachusetts, División de Epidemiología e Inmunización (*Massachusetts Department of Public Health [MDPH], Division of Epidemiology and Immunization*) al (617) 983-6800 o a la línea gratuita (888) 658-2850, o a través de la página web del MDPH, <http://www.mass.gov/dph/>.
- Puede contactarse con el departamento de salud de su zona (puede encontrarlo en la sección de gobierno del directorio telefónico).

